



# ACUERDO DE RELACIÓN VETERINARIO-CLIENTE-PACIENTE

## Una relación veterinario-cliente-paciente válida requiere lo siguiente :

- El propietario/productor de la granja da su consentimiento a una relación veterinario-cliente-paciente.
- El veterinario tiene conocimiento suficiente de la granja y de los animales para iniciar al menos un diagnóstico general o preliminar de la condición médica del(los) animal(es).
- El veterinario asume la responsabilidad de emitir juicios médicos sobre la salud y el bienestar de los animales en la granja y la necesidad de tratamiento médico.
- El propietario/productor de la granja y la administración/trabajadores se comprometen a seguir las instrucciones del veterinario.
- El veterinario está disponible para realizar un seguimiento en caso de reacciones adversas o fracaso del régimen terapéutico y acuerda un cronograma para visitas oportunas.
- *Si los propietarios, gerentes o trabajadores de la granja usan o administran medicamentos en contra de las instrucciones del veterinario, es una violación de la relación veterinario-cliente-paciente, lo que hace que este acuerdo sea nulo y sin efecto.*

## Información de la Granja

Nombre del propietario/productor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre de la granja : \_\_\_\_\_

Dirección de la granja (si es diferente de arriba): \_\_\_\_\_

Identificación del Local (PIN) (opcional): \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_



# ACUERDO DE RELACIÓN VETERINARIO-CLIENTE-PACIENTE

## Información Veterinaria

*El veterinario registrado asume la responsabilidad de emitir juicios médicos en la granja con respecto a la salud y el bienestar de los animales y es la parte responsable de brindar una supervisión adecuada del uso de medicamentos en la granja. Esta supervisión es fundamental para establecer y mantener una relación veterinario-cliente-paciente. Esta supervisión debe incluir el establecimiento de protocolos de tratamiento, capacitación del personal, revisión de los registros de tratamiento y seguimiento del uso de todos los medicamentos, independientemente de dónde o por medio de quién se distribuyan.*

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Clínica: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Estado(s) con Licencia en: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

***Por el presente certifico que se establece una relación veterinario-cliente-paciente válida para la granja y el veterinario mencionados anteriormente y permanecerá vigente hasta que cualquiera de las partes la cancele, o 1 año a partir de la fecha de la firma a continuación.***

Firma de el Productor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Veterinario de Firma de Registro: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_